

Протокол возобновления деятельности групп поддержки при расстройстве, вызванном употреблением психоактивных веществ, и групп поддержки психического здоровья

Последние обновления:

6/29/20: При выявлении 3 и более случаев заражения на рабочем месте в течение последних 14 дней, работодатель должен сообщить об этом очаге инфекции в Департамент общественного здравоохранения

7/8/20: Предоставлена дополнительная информация об улучшении систем вентиляции и воздухообмена

Департамент общественного здравоохранения округа Лос-Анджелес использует поэтапный подход при поддержке специалистов в области науки и здравоохранения, чтобы позволить определенным розничным предприятиям безопасно возобновить свою деятельность. Протоколы возобновления деятельности, описанные ниже, относятся только к учреждениям и мероприятиям с меньшим риском, которым было разрешено возобновить свою деятельность Указом санитарного врача округа, изданным 13 мая 2020 г. В дополнение к условиям, наложенным на эти учреждения и мероприятия санитарным врачом штата, эти учреждения и мероприятия также должны выполнять условия, описанные в данном контрольном списке для групп поддержки при расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ, и групп поддержки психического здоровья.

Обратите внимание: данный документ может обновляться по мере появления дополнительной информации и ресурсов, поэтому не забывайте регулярно посещать веб-сайт округа Лос-Анджелес <http://www.ph.lacounty.gov/media/Coronavirus/>, чтобы ознакомиться с обновленным документом.

Данный контрольный список описывает шаги, требуемые для обеспечения безопасного возобновления деятельности групп поддержки психического здоровья, групп поддержки при расстройствах, вызванных употреблением психоактивных веществ, и других терапевтических групп поддержки в программах лечения психического здоровья и расстройств, вызванных употреблением психоактивных веществ, в учреждениях стационарного и нестационарного типа, учреждениях гостиничного типа, приютах для бездомных и схожих учреждениях, а также обособленных групп взаимопомощи, которые могут собираться в различных учреждениях.

Вышеперечисленные группы терапевтической поддержки должны выполнять рекомендации общественного здравоохранения, применимые к этим учреждениям и мероприятиям касательно безопасности сотрудников, использования физического дистанцирования и мер инфекционного контроля. Правила, перечисленные ниже, должны применяться в дополнение к тем мерам.

Все учреждения, проводящие мероприятия, описанные в данных рекомендациях, должны обеспечить выполнение всех применимых к ним мер, описанных ниже, и быть готовыми объяснить, почему какая-либо из мер, которая не была выполнена, не применима к данному учреждению.

Название группы/учреждения:

Адрес учреждения:

Максимальная заполняемость,
согласно нормам пожарной
безопасности:

Примерная общая площадь
учреждения в квадратных футах:

A. ПРАВИЛА И МЕРЫ ПО ЗАЩИТЕ ЗДОРОВЬЯ УЧАСТНИКОВ (ОТМЕТЬТЕ ВСЕ, КОТОРЫЕ ПРИМЕНИМЫ К УЧРЕЖДЕНИЮ)

- Всем участникам было указано не посещать собрания группы, если они болеют или если они имели контакт с человеком, больным COVID-19, и выполнять рекомендации Департамента общественного здравоохранения по самоизоляции, когда это применимо. Участники не штрафуются, если они вынуждены пропустить одно или более собраний из-за болезни или контакта с зараженным.
- При появлении информации, что один или более сотрудников имеет положительный результат анализа на COVID-19 или симптомы, соответствующие COVID-19 (случай заражения), у работодателя разработан план или протокол по самоизоляции случая(ев) заражения и требования немедленного домашнего карантина от всех сотрудников, которые вступали в контакт со случаем(ями) заражения на рабочем месте. План работодателя должен включать в себя протокол обеспечения доступа к сдаче анализа на COVID-19 для всех сотрудников, находящихся в карантине, с целью определить другие случаи заражения на рабочем месте, которые могут потребовать введения дополнительных мер контроля для COVID-19.
- Проверки на наличие симптомов проводятся перед входом сотрудников в рабочую зону. Проверки должны включать в себя устную проверку с вопросами о кашле, одышке, высокой температуре или любых других симптомах, которые может испытывать сотрудник. Эти проверки могут проводиться удаленно или лично при прибытии сотрудников. Проверка температуры также должна проводиться на территории учреждения, если это возможно.
- Проверки на наличие симптомов проводятся перед входом участников на собрание группы, если только они не проводятся у входа в здание, где проходит собрание группы. Проверки должны включать в себя устную проверку с вопросами о кашле, одышке, высокой температуре или любых других симптомах, которые может испытывать участник. Эти проверки могут проводиться лично по прибытию или удаленно до прибытия участника на собрание группы. Проверка температуры также должна проводиться у здания, в котором проходит собрание группы поддержки, если это возможно.
- При обнаружении 3 или более случаев заражения на рабочем месте в течение 14 дней, работодатель должен сообщить об этом очаге заражения в Департамент общественного здравоохранения по номеру (888) 397-3993 или (213) 240-7821. Если на рабочем месте будет выявлен очаг заражения, Департамент здравоохранения инициирует процедуру реагирования на очаг инфекции, которая включает в себя предоставление руководств и рекомендаций по инфекционному контролю, технической поддержки и мер по борьбе с инфекцией на конкретных рабочих объектах. Чтобы помочь предприятию принять соответствующие меры, для предприятия будет назначен отдельный специалист Общественного здравоохранения для расследования очага инфекции.
- Копия заполненного протокола была выдана каждому участнику.
- Данный протокол и другие материалы, относящиеся к COVID-19 и представленные в переводе на веб-сайте Департамента общественного здравоохранения округа, посвященном коронавирусу, выданы участникам на их родных языках, по мере доступности.
- Необязательно—Опишите другие меры:

B. МЕРЫ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКОГО ДИСТАНЦИРОВАНИЯ

- Общее количество участников в группе, включая участников и координаторов/руководителей группы, не может превышать 10 человек.
- По возможности собрания групп распределены по времени так, чтобы избежать скопления людей, когда участники прибывают ко входу в здание или выходят из него.
- Стулья, диваны и другие места для сидения на собрании группы расставлены так, чтобы обеспечить расстояние не менее 6 футов (2 метров) между любыми двумя участниками.
- По возможности, вход в помещение для собрания ограничен участниками и координаторами/руководителями группы.

- Все участники группы должны следовать рекомендациям здания в отношении лимитов заполняемости туалетных комнат и любых зон общего пользования, включая зоны для курения и территорию рядом с помещением для собрания.

С. МЕРЫ ИНФЕКЦИОННОГО КОНТРОЛЯ

- Все участники группы носят тканевые покрытия для лица во время пребывания в группе и при перемещении по зданию, в котором проходит собрание группы.
- Все участники группы отмечают с использованием собственной ручки или ручки, которую дезинфицируют после каждого пользователя или электронным образом с использованием личных устройств или устройств, которые дезинфицируются после каждого пользователя.
- Подача еды и напитков во время собрания и совместное пользование едой/напитками/сигаретами и т.д. запрещены.
- Дезинфицирующее средство для рук, салфетки и мусорные корзины доступны населению у входа или рядом со входом и выходом учреждения.
- Система вентиляции и кондиционирования находится в хорошем рабочем состоянии; вентиляция усилена в максимально возможной степени.
 - Рассмотрите возможность установки высокоэффективных портативных воздухоочистителей, обновления воздушных фильтров в здании для обеспечения их наивысшей эффективности и внесения других изменений для увеличения поступления воздуха извне и вентиляции во всех работающих зонах.
- Необязательно – Опишите другие меры по обеспечению инфекционного контроля:

Любые дополнительные меры, не описанные выше, должны быть перечислены на отдельных страницах, которые руководители/координаторы групп должны прикрепить к данному документу.

Вы можете связаться со следующим контактным лицом при возникновении вопросов или комментариев относительно данного протокола:

**Контактное
лицо группы:**

**Номер
телефона:**

**Дата последней
редакции:**
